



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
(ΤΜΗΜΑ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ)

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο:		Όνομα:	
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	
Ημερ/νία Γέννησης:			
Αρ. Φοιτ. Μητρώου:		Εξάμηνο Σπουδών:	
Αριθμός Δ.Α.Τ.:		Αρχή Έκδοσης:	
Α.Μ.Α. ΙΚΑ:		Α.Μ.Κ.Α:	
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ:	
Αρ. Λογ/μου ALPHA BANK:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας:			
Πόλη:		T.K:	
Τηλέφωνο Οικίας:		Κινητό:	
E-mail:			

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ / ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ:

Σχολή – Τμήμα:			
Έτος Εισαγωγής:			
Μητρική Γλώσσα:		Ξένες Γλώσσες:	
Πιστοποίηση Ξένης Γλώσσας:	Ναι ☐ Όχι ☐	Αν Ναι παρακαλώ διευκρινίστε:	
Δεξιότητες Πληροφορικής:			
Πιστοποίηση Πληροφορικής:	Ναι ☐ -Όχι ☐	Αν Ναι παρακαλώ διευκρινίστε:	

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ή ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:

Ημερομηνία (από – έως) (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη):	
Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού:	
Αντικείμενο δραστηριότητας:	
Κύριες δραστηριότητες & αρμοδιότητες	
Ημερομηνία (από – έως) (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη):	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
(ΤΜΗΜΑ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ)

Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού:	
Αντικείμενο δραστηριότητας:	
Κύριες δραστηριότητες & αρμοδιότητες	

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΤΥΧΗ ΚΑΤΑΛΗΞΗ:

Ημερομηνία (από – έως) (ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη):	
Επωνυμία Επιχείρησης / Οργανισμού:	
Αντικείμενο δραστηριότητας:	
Θέση ΠΑ:	
Λόγος μη επιτυχούς κατάληξης ΠΑ	

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ:

(Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια επιθυμεί να εξασκηθεί σε φορέα υποδοχής προσωπικής του/της επαφής)

Επωνυμία Φορέα:.....	Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου:
Διεύθυνση/Πόλη:.....	Νομός:.....
Τηλ/Fax:	E-mail:

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ/ ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΦΟΡΕΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΟΠΟΥ ΘΑ ΕΠΙΘΥΜΟΥΣΑ ΝΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΩ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΜΟΥ ΑΣΚΗΣΗ:

(Συμπληρώνεται στην περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια δεν έχει να προτείνει φορέα υποδοχής προσωπικής του/της επαφής)

1η Προτίμηση:	Νομός/Πόλη:.....
2η Προτίμηση:.....	Νομός/Πόλη:.....

ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ:

Δuo (2) μήνες		
----------------------	--	--

Ημερομηνία:

Υπογραφή Φοιτητή/τριας: